



CERTIFICAT DE VISITE SUR SITE POUR RÉPONDRE AU MAPA

N°1/2023 LP MAS JAMBOST ACHAT CENTRE USINAGE CN

**ENTREPRISE
RAISON SOCIALE :**

ADRESSE :

N° SIRET :

N° Téléphone :

Adresse mail :

NOM DU GÉRANT :

NOM de la personne qui réalise la visite sur site pour l'entreprise et son lien avec l'entreprise :

Nom de la personne qui pilote la visite de l'atelier bois pour l'établissement :

Date de la visite :

Signature du référent établissement - cachet établissement